Periodo: Septiembre 2022

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			ELIANA PATRICIA	PUBLICA										
0215-2022	Cedula	1010196091	RODRIGUEZ GARCIA ANGELICA YARTLEY	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0218-2022	Cedula	1022442167	PICO OCAMPO HELEN DAYANNA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0220-2022	Cedula	1000084096	RUEDA ALFONSO LICED DAYANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0221-2022	Cedula	1022983587	ROJAS TUNAROZA GLORIA ESPERANZA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0222-2022	Cedula	1049613109	NONSOQUE RODRIGUEZ ASTRID LORENA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0223-2022	Cedula	1020725160	MORENO CADENA JANETH LORENA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0226-2022	Cedula	1106897981	PENA SOLER MIGUEL ANTONIO	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0227-2022	Cedula	1115852900	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0228-2022	Cedula	1019018235	MAHECHA RIVERA ANGELICA YOHANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0230-2022	Cedula	1099206714	GONZALEZ ARIZA MONICA LILIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0231-2022	Cedula	1033806426	FRANCH ESCOBAR LUISA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0234-2022	Cedula	1019081212	OLMOS TOLOZA MARIA ALEJANDRA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0236-2022	Cedula	1013652344	PENAGOS PINTO ANYI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0237-2022	Cedula	52555056	CASTILLO MARIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0238-2022	Cedula	1033703203	USECHE DIAZ YURI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0240-2022	Cedula	1036957204	VACA CORAL LUISA	TECNICO EN	A00		186	0			2,299,332	83		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
27/09/2022 07.12.03

45

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA		222314
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1115852900
CORREO	diana.cristiano.	CELULAR	3167446323
PROCESO:	Salud Ocupacional y Salud en el Trabajo		
SERVICIO:	Salud Ocupacional y Salud en	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0550488421125557		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0227-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	142	FECHA	18/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3911	FECHA	18/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	16844	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	21792	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1863	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 4	29737	FECHA	12/07/2022
NÚMERO DE CDP: 5	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 5	32751	FECHA	16/08/2022
NÚMERO DE CDP: 6	2250	FECHA	29/08/2022	NÚMERO DE CRP: 6	41217	FECHA	29/08/2022

OBJETO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2022		30	09	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,299,415	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	19,309,610
VALOR EJECUTADO:	19,309,527
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,299,332
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	83
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1048789844	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces. GS

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Septiembre 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ
CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: SALUD OCUPACIONAL Y SALUD EN EL TRABAJO — **UNIDAD:** FERIAS

No. DE CONTRATO: 0227-2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ

OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1	9	2022	30	9	2022

DOCUMENTO: 1115852900

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Participar en capacitaciones socoalizaciones y realizacion de encuestas y modulo con tema de calidad.
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Participar en capacitaciones socoalizaciones y realizacion de encuestas y modulo con tema de calidad.
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales.	Implentacion de los protocolos de bioseguridad de forma diaria
4. Efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en la página institucional de la SED.	Reportes de casos COVID-19 bajo directriz de la IED.
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	Manejo de presuntos casos COVID-19 y realizacion de seguimiento bajo ruta de atención.
6. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención de enfermedades en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Desarrollo de actividades y cargo de información sobre las acciones pegadogicas realizadas para la prevención de enfermededades en la sede de la IED.
7. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Desarrollo de actividades y cargo de información sobre las acciones pegadogicas realizadas para la promoción de estilos de vida saludbles en las sedes de la IED.
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la Subred para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Participación y capacitaciones que efectua la SED y la Subred Norte.
9. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo.	Participación y acompañamiento en los comites realizados por la institución en refrerenci al COPASST y brigada institucional.
10. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	Se precenta informes mensuales de las actividades desarrollas .
11. Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal colombiano.	Se realiza atenciones de primer respondiente que se brindan en la institucion.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $ 2.299.332 DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ

DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ

CC:1115852900

Fecha : 30/09/2022

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Septiembre 2022

Firma de recibido supervisor:_____

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Simple

PAGOSIMPLE | APROBACIÓN PAGO INMEDIATA

Fecha creación reporte: 2022-09-09, 04:51:35 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1048789844

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845762600

I. DATOS DEL APORTANTE

	DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ		
	CC1115852900		CL 143A #126 - 51
	INDEPENDIENTE		3114682885
	NATURAL		ÚNICO
	BOGOTA D.C.		BOGOTA D.C.
	1	ARL	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
CC 1115852900	DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ	08	06															0	30	30	0	CCOAUTOFONVIVIR	$ 1.000.000	$ 160.000	EPSSYFAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	SIN CCI	NINGUNA CCI	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 2.100	$ 311.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 08 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 52 - Barranquilla: 361 88 80 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.